

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
(НовГУ)

КАФЕДРА ОБЩЕЙ ПАТОЛОГИИ

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ИМО
В.Р. Вебер
« 21 » 09 2014г.

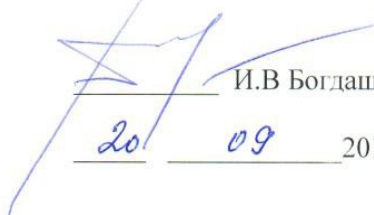
Судебная медицина

Дисциплина для специальности 060101.65 – «Лечебное дело»
(квалификация — врач)

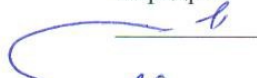
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

СОГЛАСОВАНО

Начальник учебного отдела

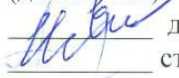

И.В. Богдашова
« 20 » 09 2014 г.

Заведующий выпускающей
кафедрой


В.Р. Вебер
« 20 » 09 2014 г.

РАЗРАБОТАЛ

(должность)

 доцент Е.В. Шачнев
ст. преп. И.А. Шилкина
« 17 » 09 2014г.

Принято на заседании
кафедры

Протокол № 2 от 19.09.2014
Заведующий кафедрой

 проф. Т.И. Оконенко
« 19 » 09 2014г.

Великий Новгород

2014г.

1 Цели освоения дисциплины.

Основной целью преподавания судебной медицины является обучение студентов теоретическим и практическим вопросам судебной медицины в объеме, необходимом для успешного выполнения обязанностей специалиста при производстве первоначальных следственных действий, ознакомление их с морфологическими особенностями течения патологических процессов при механической травме и некоторых экстремальных состояний (терминальные состояния, смерть и трупные изменения, отравления, механическая асфиксия); правовой регламентации и организации судебно-медицинской экспертизы.

Задачи дисциплины, решение которых обеспечивает достижение цели:

- выполнение обязанностей *специалиста в области судебной медицины* при первоначальном наружном осмотре трупа на месте происшествия, освидетельствовании, получения образцов биологического происхождения для сравнительного исследования и других следственных действиях;
- выполнение обязанностей *эксперта* при производстве комиссионных, комплексных и иных экспертиз для решения вопросов медико-биологического характера, возникающих у работников правоохранительных органов в процессе расследования и судебного рассмотрения уголовных и гражданских дел, которые требуют специальных медицинских знаний.

2 Место дисциплины в структуре ООП специальности.

Дисциплина входит в базовую часть Блока СЗ — профессионального цикла.

Базисными дисциплинами для судебной медицины являются анатомия человека с курсом латинского языка и основ терминологии, гистология, эмбриология, цитология, нормальная физиология, микробиология, вирусология, иммунология, фармакология, патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия, патофизиология, клиническая патофизиология, эпидемиология, неврология, офтальмология.

Высокий уровень знаний судебной медицины, в свою очередь, необходим для успешного усвоения последующих дисциплин: педиатрии, пропедевтики внутренних болезней, лучевой диагностики, инфекционных болезней, госпитальной терапии, эндокринологии, общей хирургии, стоматологии, онкологии, травматологии.

3 Требования к результатам освоения дисциплины

В результате изучения судебной медицины студент формирует и демонстрирует следующие общепрофессиональные и профессиональные компетенции:

- способностью соблюдать законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (ОК-8).
- способностью трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта (ПК-8);

В результате освоения дисциплины студент должен знать, уметь и владеть:

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Знать	Уметь	Владеть
1	2	3	4	5
ОК-8	базовый	-основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (разделы IX - "Медицинская экспертиза", XII- "Ответственность за причинение вреда здоровью граждан); -уголовно-процессуальное законодательство и нормативные акты, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертиз, права и обязанности судебно-медицинских экспертов, положения о действиях специалиста в области судебной медицины при производстве первоначальных следственных действий; организационное построение учреждений судебно-медицинской экспертизы;	-установить факт и давность наступления смерти; - определять позы трупа, описывать одежду, установление пола и ориентировочно (на вид) возраста, трупных изменений, повреждений; -описывать повреждения механического происхождения в соответствии с принятыми в судебной медицине схемами; -обнаружить и зафиксировать изъятие и упаковать вещественные доказательства биологического происхождения, в формулировке вопросов, которые могут быть поставлены перед экспертом, исследующим вещественные доказательства;	-владеть алгоритмом наружного осмотра трупа; -мед. схемами описания механич. повреждений трупа
ПК-8	базовый	-правила судебно-медицинского исследования трупов, судебно-медицинского определения вреда, причиненного здоровью, принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов при насильственной смерти и подозрении на нее; - основные научные данные об общей и частной судебно-медицинской танатологии; общие вопросы судебно-	заполнить направления на эти исследования и оформить исследовательскую часть Заключения (Акта) судебно-медицинского исследования трупа; -заполнить врачебное свидетельство о смерти; -провести судебно-медицинское освидетельствование потерпевших, подозреваемых и других лиц, описать обнаруженные повреждения.	-владеть техникой судебно-медицинского исследования трупа, изъятия органов или частей их для лабораторных исследований; -оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при

		медицинской травматологии, экспертизы повреждений механического происхождения и от других видов внешнего воздействия; отравлений, механической асфиксии; - иметь представление о лабораторных методах судебно-медицинского исследования объектов биологического происхождения, экспертизе крови, спермы, волос, экспертизе идентификации личности; - уголовное законодательство в области ответственности за преступления против жизни и здоровья граждан; ответственности за профессиональные и профессионально- должностные правонарушения медицинских работников;		проведении судебно- медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.
--	--	---	--	---

4. Структура и содержание дисциплины

4.1 Трудоемкость дисциплины

Учебная работа (УР)	Распределение по семестрам	Код формируемых компетенций
	11 сем.	
1	2	3
Трудоемкость модуля в зачетных единицах (ЗЕТ). т.ч. Экзамен ЗЕ	3	
Распределение трудоемкости по видам УР в академических часах (АЧ):	72	ОК-8, ПК-8
- лекции	18	ОК-8, ПК-8
- практические занятия	54	
- в том числе, аудиторная СРС	24	
- внеаудиторная СРС	36	
Аттестация: экзамен	зачет	

4.2 Содержание и структура разделов дисциплины

Раздел 1. Судебная медицина

- 1.1 Понятие судебной медицины. Идентификация личности. Общая травматология.
- 1.2 Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми предметами. Морфогенез перелома костей.
- 1.3 Судебно-медицинская экспертиза повреждения острыми предметами. Характеристика ран.
- 1.4 Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений. Виды огнестрельного оружия.
- 1.5 Судебно-медицинская экспертиза транспортной травмы, падения с высоты. Производственная травма. Основные виды автомобильной травмы.
- 1.6 Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии, гипоксии. Утопление.
- 1.7 Судебно-медицинская токсикология.
- 1.8 Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных.
- 1.9 Изучение трупа. Техника судебно-медицинского исследования.

4.3 Тематика практических занятий

№ раздела дисциплины	Наименование	Трудоемкость, ак.час
1	2	3
1.1 Понятие судебной медицины. Идентификация личности. Общая травматология.	Определение понятия "судебная медицина". Краткая история развития и основные разделы судебной медицины. Задачи судебной медицины. Понятие о судебно-медицинской идентификации личности. Повреждения, классификация, механизм образования, морфологическая характеристика, методы исследования. Ответственность врачей за профессиональные правонарушения. Определение понятий "травматология", "судебно-медицинская травматология". Вопросы, разрешаемые судебно-медицинскими экспертами при исследовании повреждений и смерти от них. Факторы внешней среды, приводящие к образованию повреждений. Травматизм, его виды, судебно-медицинское значение, причины, профилактика. Прижизненные и посмертные (умышленные и случайные) телесные повреждения, последовательность их причинения. Теоретические основы дифференциальной диагностики прижизненных и посмертных повреждений. Механические повреждения, их классификация. Причины смерти при механических повреждениях. Методика описания повреждений.	6
1.2 Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми предметами. Морфогенез перелома костей.	Классификация тупых твердых предметов. Механизмы возникновения повреждений от тупых твердых предметов. Морфологическая характеристика ссадин, кровоподтеков, ран от действия тупых твердых предметов, судебно-медицинское значение. Переломы: определения понятия, виды деформации, приводящие к образованию переломов, механизмы и условия, влияющие на образование переломов. Локальные и конструкционные переломы. Механизмы и морфологические особенности переломов в зависимости от видов деформации и особенностей тупых предметов. Повреждения оболочек и вещества головного мозга и внутренних органов от действия тупых твердых предметов. Возможности установления орудия травмы по морфологии повреждений. Общие представления об исследованиях по идентификации орудий и их диагностика по особенностям и свойствам травмы.	6

1.3 Судебно-медицинская экспертиза повреждения острыми предметами. Характеристика ран.	Определение и классификация острых предметов. Механизмы повреждающего действия режущих, колющих, колюще-режущих, рубящих, колюще-рубящих, пилящих и других предметов. Морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений. Особенности повреждений острыми предметами, причиняемых собственной и посторонней рукой. Возможности судебно-медицинского установления орудия травмы.	6
1.4 Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений. Виды огнестрельного оружия.	Огнестрельное оружие и боеприпасы к нему, классификация, принципы устройства. Механизм выстрела. Повреждающие факторы выстрела. Признаки близкого выстрела. Пулевые огнестрельные повреждения при выстреле в упор, с близкой и неблизкой дистанции. Разрывное, пробивное, контузионное действие пули. Входное и выходное огнестрельные отверстия, их морфологические признаки. Слепые, сквозные, касательные ранения. Раневой канал. Повреждения при выстреле холостым патроном, из самодельного оружия, при выстреле через преграду. Повреждения из дробовых ружей, особенности ранений дробью и картечью в зависимости от расстояния выстрела. Представление о лабораторных исследованиях огнестрельных повреждений. Особенности судебно-медицинской экспертизы при множественных огнестрельных повреждениях. Взрывная травма. Возможности судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений. Газовое оружие.	6

1.5 Судебно-медицинская экспертиза транспортной травмы, падения с высоты. Производственная травма. Основные виды автомобильной травмы.	Общая характеристика современной транспортной травмы, ее место в структуре насильственной смерти. Виды транспортной травмы. Автомобильная травма. Определение понятия. Виды автомобильной травмы. Механизмы и фазы возникновения повреждений при каждом из них. Морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений. Специфические и характерные повреждения. Особенности осмотра места происшествия и трупа при дорожно-транспортных происшествиях и техники судебно-медицинского исследования трупа. Железнодорожная травма: определение понятия, виды травмы, морфологическая характеристика повреждений при них, особенности методики осмотра трупа на месте его обнаружения и проведения экспертизы при расчленении. Краткие сведения о мотоциклетных, тракторных, авиационных, водных травмах. Повреждения при падениях с высоты и на плоскости: виды падения и механизмы возникновения повреждений, морфологическая характеристика местных и отдаленных повреждений, ее зависимость от высоты, вида падения и других условий. Падение на лестничном марше.	6
1.6 Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии, гипоксии. Утопление.	Понятие о гипоксии и механической асфиксии, ее виды. Патофизиология асфиксии. Странгуляционная асфиксия от сдавления шеи: повешение, удушение петлей, удушение руками. Асфиксия от сдавления груди и живота. Обтурационная асфиксия: от закрытия носа и рта мягкими предметами, сыпучими телами, рвотными массами. Утопление, его виды. Патогенез и морфологические изменения при различных видах механической асфиксии, их судебно-медицинская оценка. Значение лабораторных методов в диагностике асфиксии. Признаки пребывания трупов в воде. Повреждения на трупах, извлеченных из воды.	6

1.7 Судебно-медицинская токсикология.	Понятие о ядах, их классификация по химическому составу и механизмам действия. Общие сведения об отравлениях едкими ядами - кислотами и щелочами. Патогенез, морфология, причины смерти, судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Отравления деструктивными ядами (ртуть, свинец, медь, мышьяк, сурьма, другие соли тяжелых металлов): патофизиология, генез смерти, морфологические проявления, судебно-медицинская диагностика. Отравления гемотропными ядами (окись углерода, метгемоглобинообразователи): патофизиология, генез смерти, морфологические изменения, судебно-медицинская диагностика. Общие сведения об отравлении ядами, вызывающими функциональные расстройства. Отравление этиловым спиртом и спиртосодержащими жидкостями. Патогенез, танатогенез, морфология, судебно-медицинская диагностика, роль лабораторных исследований в диагностике смертельных и несмертельных отравлений этиловым спиртом, оценка результатов исследования. Отравления ядохимикатами. Пищевые отравления. Классификация. Пищевые отравления бактериального и небактериального происхождения. Особенности осмотра места происшествия и судебно-медицинская экспертиза при пищевых отравлениях.	6
1.8 Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных.	Понятие о новорожденности, доношенности, зрелости, живорожденности, продолжительности внеутробной жизни. Судебно-медицинские критерии установления этих понятий при исследовании трупа новорожденного. Основные вопросы, решаемые при таких исследованиях. Особенности техники исследования трупов новорожденных. Техника исследования жизненных проб. Причины насильственной и ненасильственной смерти плодов и новорожденных. Понятие о детоубийстве (ст.106 УК РФ).	6

1.9 Изучение трупа. Техника судебно-медицинского исследования.	Поводы для судебно-медицинской экспертизы (исследования трупа). Задачи судебно-медицинского исследования трупа при насильственной смерти и подозрительной на нее. Основные требования "Правил судебно-медицинского исследования трупа". Техника исследования трупов. Особенности исследования трупов при транспортной травме, механической асфиксии, отравлениях, скоропостижной смерти, умерших в лечебных учреждениях, трупов неизвестных лиц. Особенности исследования расчлененных, скелетированных трупов и костей останков. Понятие об идентификации личности и методах, применяемых для этой цели. Понятие об эксгумации трупов и диагностических возможностях при этом. Скоропостижная смерть: определение, причины и условия, способствующие ее наступлению в различных группах. Изъятие органов и тканей из трупов для лабораторных (гистологических, судебно-химических, судебно-биологических, медико-криминалистических) исследований. Основные вопросы, разрешаемые при исследовании трупов при насильственной смерти и подозрении на нее. Способность к действиям лиц, получивших смертельные повреждения. Документация судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов при судебно-медицинском исследовании трупа. Врачебное свидетельство о смерти.	6
---	--	----------

4.4. Организация изучения дисциплины

Методические рекомендации по организации изучения дисциплины использования в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий даются в Приложении А.

5. Контроль и оценка качества освоения дисциплины

Контроль качества освоения студентами дисциплины и его составляющих осуществляется непрерывно в течение всего периода обучения с использованием балльно-рейтинговой системы (БРС), являющейся обязательной к использованию всеми структурными подразделениями университета.

Для оценки качества освоения дисциплины используются формы контроля: текущий – регулярно в течение всего семестра, семестровый – по окончании изучения дисциплины и затем следует сдача зачета.

Семестровый – по окончании изучения дисциплины – осуществляется посредством собеседования и подсчетом суммарных баллов за весь период изучения дисциплины. В случае, если студент посетил все лекции и занятия, успешно прошел текущий контроль и выполнил все домашние задания, набрал минимальное и более количество баллов, то он может быть допущен к зачету без собеседования. Минимальное количество баллов, необходимое для допуска к зачету 75. Максимальное количество баллов – 150.

Оценка качества освоения дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств по всем формам контроля в соответствии с Положением «Об организационно-учебном процессе по основным образовательным программам высшего профессионального образования» и Положением «О Фонде оценочных средств».

Содержание видов контроля и их график отражены в технологической карте учебной дисциплины (Приложение Б).

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины представлено Картой учебно-методического обеспечения (Приложение В).

7 Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине необходимы:

1. Для проведения лекций, а также практических занятий – аудитория, оборудованная мультимедийным оборудованием, экраном, ПК;

2. Приложения (обязательные):

А – Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Б – Технологическая карта

В - Карта учебно-методического обеспечения дисциплины

Методические рекомендации по организации изучения раздела дисциплины

Тема 1.1 Понятие судебной медицины. Идентификация личности. Общая травматология.

Цель: Изучить понятие судебной медицины, общая травматологии.

Ключевые понятия: судебная медицина, травматология.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов (слайды), ответы на вопросы, презентация и обсуждение студенческих презентаций.

Задания для практических занятий:

Тестовый контроль. Работа с макропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию:

1. Определение понятия «судебная медицина».
2. Краткая история развития и основные разделы судебной медицины.
3. Задачи судебной медицины.
4. Понятие о судебно-медицинской идентификации личности.
5. Повреждения, классификация, механизм образования, морфологическая характеристика, методы исследования.
6. Ответственность врачей за профессиональные правонарушения.
7. Определение понятий "травматология", "судебно-медицинская травматология".
8. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинскими экспертами при исследовании повреждений и смерти от них.
9. Факторы внешней среды, приводящие к образованию повреждений.
10. Травматизм, его виды, судебно-медицинское значение, причины, профилактика.
11. Прижизненные и посмертные (умышленные и случайные) телесные повреждения, последовательность их причинения.
12. Теоретические основы дифференциальной диагностики прижизненных и посмертных повреждений.
13. Механические повреждения, их классификация.
14. Причины смерти при механических повреждениях.
15. Методика описания повреждений.

Тема 1.2 Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми предметами. Морфогенез перелома костей.

Цель: Изучить классификацию, механизмы возникновения повреждений от тупых твердых предметов. Морфогенез перелома костей.

Ключевые понятия: повреждение тупыми твердыми предметами.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов (слайды), ответы на вопросы, презентация и обсуждение студенческих презентаций.

Задания для практических занятий:

Тестовый контроль. Работа с макропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию:

1. Классификация тупых твердых предметов.
2. Механизмы возникновения повреждений от тупых твердых ран.
3. Морфологическая характеристика ссадин, кровоподтеков, ран от действия тупых твердых предметов, судебно-медицинское значение.
4. Переломы: определения понятия, виды деформации, приводящие к образованию переломов, механизмы и условия, влияющие на образование переломов.
5. Локальные и конструкционные переломы.
6. Общие представления об исследованиях по идентификации орудий и их диагностика по особенностям и свойствам травмы.

**Тема 1.3 Судебно-медицинская экспертиза повреждения острыми предметами.
Характеристика ран.**

Цель: Изучить определение, классификацию, механизмы возникновения повреждений от острых предметов.

Ключевые понятия: повреждение острыми предметами.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов (слайды), ответы на вопросы, презентация и обсуждение студенческих презентаций.

Задания для практических занятий:

Тестовый контроль. Работа с макропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию:

1. Определение, классификация острых предметов.
2. Механизмы повреждений от острых предметов.
3. Морфологическая характеристика возникающая при этом повреждении.
4. Особенности повреждений острыми предметами, причиняемых собственной и посторонней рукой.
5. Возможности судебно-медицинского установления орудия травмы.

**Тема 1.4 Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений.
Виды огнестрельного оружия.**

Цель: Изучить определение, классификацию, механизмы огнестрельных повреждений.

Ключевые понятия: огнестрельные повреждения.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов (слайды), ответы на вопросы, презентация и обсуждение студенческих презентаций.

Задания для практических занятий:

Тестовый контроль. Работа с макропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию:

1. Определение, классификация, принципы, устройства огнестрельного оружия.
2. Механизм выстрела.
3. Повреждающие факторы выстрела. Признаки близкого выстрела.
4. Пулевые огнестрельные повреждения.
5. Повреждения при выстреле холостыми патронами.
6. Повреждения из дробовых ружей.
7. Особенности судебно-медицинской экспертизы при множественных огнестрельных повреждениях.
8. Взрывная травма.
9. Возможности судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений.
10. Газовое оружие.

Тема 1.5 Судебно-медицинская экспертиза транспортной травмы, падения с высоты. Производственная травма. Основные виды автомобильной травмы.

Цель: Изучить определение, понятия, виды, механизмы и фазы возникновения транспортной травмы.

Ключевые понятия: транспортная травма.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов (слайды), ответы на вопросы, презентация и обсуждение студенческих презентаций.

Задания для практических занятий:

Тестовый контроль. Работа с макропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию:

1. Общая характеристика современной транспортной травмы, ее место в структуре насильственной смерти.
2. Виды транспортной травмы.
3. Определение, понятия, виды автомобильной травмы.
4. Механизмы и фазы возникновения повреждения при автомобильной травме.
5. Морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений.
6. Специфические и характерные повреждения.
7. Особенности осмотра места происшествия и трупа при дорожно-транспортных происшествиях и техники судебно-медицинского исследования трупа.
8. Железнодорожная травма: определение понятия, виды травмы, морфологическая характеристика повреждений при них, особенности методики осмотра трупа на месте его обнаружения и проведения экспертизы при расчленении.
9. Краткие сведения о мотоциклетных, тракторных, авиационных, водных травмах.
10. Повреждения при падениях с высоты и на плоскости: виды падения и механизмы возникновения повреждений, морфологическая характеристика местных и отдаленных повреждений, ее зависимость от высоты, вида падения и других условий.
11. Падение на лестничном марше.

Тема 1.6 Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии,

гипоксии. Утопление.

Цель: Изучить понятие гипоксии и механической асфиксии, ее виды.

Ключевые понятия: гипоксия, асфиксия.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов (слайды), ответы на вопросы, презентация и обсуждение студенческих презентаций.

Задания для практических занятий:

Тестовый контроль. Работа с макропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию:

1. Понятие о гипоксии и механической асфиксии, ее виды.
2. Патопфизиология асфиксии.
3. Странгуляционная асфиксия от сдавления шеи: повешение, удушение петлей, удушение руками.
4. Асфиксия от сдавления груди и живота.
5. Обтурационная асфиксия: от закрытия носа и рта мягкими предметами, сыпучими телами, рвотными массами.
6. Утопление, его виды.
7. Патогенез и морфологические изменения при различных видах механической асфиксии, их судебно-медицинская оценка.
8. Значение лабораторных методов в диагностике асфиксии.
9. Признаки пребывания трупов в воде.
10. Повреждения на трупах, извлеченных из воды.

Тема 1.7 Судебно-медицинская токсикология.

Цель: Изучить понятие яда, их классификация по химическому составу и механизмам действия.

Ключевые понятия: токсикология.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов (слайды), ответы на вопросы, презентация и обсуждение студенческих презентаций.

Задания для практических занятий:

Тестовый контроль. Работа с макропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию:

1. Понятие о ядах, их классификация по химическому составу и механизмам действия.
2. Общие сведения об отравлениях едкими ядами - кислотами и щелочами.
3. Патогенез, морфология, причины смерти, судебно-медицинская и лабораторная диагностика.
4. Отравления деструктивными ядами (ртуть, свинец, медь, мышьяк, сурьма, другие соли тяжелых металлов): патопфизиология, генез смерти, морфологические проявления, судебно-медицинская диагностика.

5. Отравления гемотропными ядами (окись углерода, метгемоглобинообразователи): патофизиология, генез смерти, морфологические изменения, судебно-медицинская диагностика.
6. Общие сведения об отравлении ядами, вызывающими функциональные расстройства.
7. Отравление этиловым спиртом и спиртосодержащими жидкостями. Патогенез, танатогенез, морфология, судебно-медицинская диагностика, роль лабораторных исследований в диагностике смертельных и несмертельных отравлений этиловым спиртом, оценка результатов исследования.
8. Отравления ядохимикатами.
9. Пищевые отравления. Классификация. Пищевые отравления бактериального и небактериального происхождения. Особенности осмотра места происшествия и судебно-медицинская экспертиза при пищевых отравлениях.

Тема 1.8 Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных.

Цель: Изучить понятие о новорожденности, доношенности, зрелости, живорожденности, продолжительности внеутробной жизни.

Ключевые понятия: экспертиза трупов новорожденных.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов (слайды), ответы на вопросы, презентация и обсуждение студенческих презентаций.

Задания для практических занятий:

Тестовый контроль. Работа с макропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию:

1. Понятие о новорожденности, доношенности, зрелости, живорожденности, продолжительности внеутробной жизни.
2. Судебно-медицинские критерии установления этих понятий при исследовании трупа новорожденного.
3. Основные вопросы, решаемые при таких исследованиях.
4. Особенности техники исследования трупов новорожденных.
5. Техника исследования жизненных проб.
6. Причины насильственной и ненасильственной смерти плодов и новорожденных.
7. Понятие о детоубийстве (ст.106 УК РФ).

Тема 1.9 Изучение трупа. Техника судебно-медицинского исследования.

Цель: Изучить документацию судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов при судебно-медицинском исследовании трупа.

Ключевые понятия: техника судебно-медицинского исследования трупа.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов (слайды), ответы на вопросы, презентация и обсуждение студенческих презентаций.

Задания для практических занятий:

Тестовый контроль. Работа с макропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию:

1. Поводы для судебно-медицинской экспертизы (исследования трупа).
2. Задачи судебно-медицинского исследования трупа при насильственной смерти и подозрительной на нее.
3. Основные требования "Правил судебно-медицинского исследования трупа".
4. Техника исследования трупов.
5. Особенности исследования трупов при транспортной травме, механической асфиксии, отравлениях, скоропостижной смерти, умерших в лечебных учреждениях, трупов неизвестных лиц.
6. Особенности исследования расчлененных, скелетированных трупов и костей останков.
7. Понятие об идентификации личности и методах, применяемых для этой цели.
8. Понятие об эксгумации трупов и диагностических возможностях при этом.
9. Скоропостижная смерть: определение, причины и условия, способствующие ее наступлению в различных группах.
10. Изъятие органов и тканей из трупов для лабораторных (гистологических, судебно-химических, судебно-биологических, медико-криминалистических) исследований
11. Основные вопросы, разрешаемые при исследовании трупов при насильственной смерти и подозрении на нее.
12. Способность к действиям лиц, получивших смертельные повреждения.
13. Документация судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа.
14. Принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов при судебно-медицинском исследовании трупа.
15. Врачебное свидетельство о смерти.

Таблица - Организация изучения дисциплины «Судебная медицина»

Раздел дисциплины	Технология и форма проведения занятий	Задания на СРС	Дополнительная литература и Интернет-ресурсы
1.1 Понятие судебной медицины. Идентификация личности. Общая травматология.	— информационная лекция-презентация, практическое занятие — тестовый контроль	— подготовиться к собеседованию и тестовому контролю (внеауд. СРС) — тестовый контроль, собеседование, рисование схем.	1. Большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc_tor 2. Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Пиголкин Ю.Н., Дубравин И.А. Судебная медицина: Compendium: учебное пособие.-М.: ГЭОТАР — Медиа, 2011.-288стр.
1.2 Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми предметами. Морфогенез перелома костей.	— информационная лекция-презентация, практическое занятие — тестовый контроль — собеседование по макропрепаратам	— подготовиться к презентации, тестовый контроль, (внеауд. СРС) — работа с макропрепаратами, рисование схем (ауд. СРС)	1. Большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc_tor 2. Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Пиголкин Ю.Н., Дубравин И.А. Судебная медицина: Compendium: учебное пособие.-М.: ГЭОТАР — Медиа, 2011.-288стр.
1.3 Судебно-медицинская экспертиза повреждения острыми предметами. Характеристика ран.	— информационная лекция; — практическое занятие; — тестовый контроль — собеседование по макропрепаратам.	— тестовый контроль, работа с макропрепаратами, рисование схем (ауд. СРС)	1. Большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc_tor 2. Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Пиголкин Ю.Н., Дубравин И.А. Судебная медицина: Compendium: учебное пособие.-М.: ГЭОТАР — Медиа, 2011.-288стр.
1.4 Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений. Виды огнестрельного оружия.	— информационная лекция — практическое занятие — собеседование по макропрепаратам	— подготовиться к тестовому контролю, решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) — тестовый контроль, работа с макропрепаратами. (ауд. СРС)	1. Большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc_tor 2. Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Пиголкин Ю.Н., Дубравин И.А. Судебная медицина: Compendium: учебное

			пособие.-М.: ГЭОТАР — Медиа, 2011.-288стр.
1.5 Судебно-медицинская экспертиза транспортной травмы, падения с высоты. Производственная травма. Основные виды автомобильной травмы.	— лекция информационная — практическое занятие — собеседование по макропрепаратам	— подготовиться к тестовому контролю, решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) — тестовый контроль, работа с макропрепаратами. (ауд. СРС)	1. Большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc_tor 2. Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Пиголкин Ю.Н., Дубравин И.А. Судебная медицина: Compendium: учебное пособие.-М.: ГЭОТАР — Медиа, 2011.-288стр.
1.6 Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии, гипоксии. Утопление.	— лекция информационная — практическое занятие - собеседование	— подготовиться к тестовому контролю, решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) — тестовый контроль, работа с макропрепаратами, заполнение таблиц (ауд. СРС)	1. Большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc_tor 2. Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Пиголкин Ю.Н., Дубравин И.А. Судебная медицина: Compendium: учебное пособие.-М.: ГЭОТАР — Медиа, 2011.-288стр.
1.7 Судебно-медицинская токсикология.	— лекция информационная — практическое занятие - собеседование по макропрепаратам	— подготовиться к тестовому контролю, решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) — тестовый контроль, работа с макропрепаратами, заполнение таблиц (ауд. СРС)	1. Большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc_tor 2. Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Пиголкин Ю.Н., Дубравин И.А. Судебная медицина: Compendium: учебное пособие.-М.: ГЭОТАР — Медиа, 2011.-288стр.
1.8 Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных.	— лекция информационная — практическое занятие - собеседование по макропрепаратам, (защита докладов-презентаций)	— подготовиться к тестовому контролю, решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) — тестовый контроль, работа с макропрепаратами, заполнение таблиц (ауд. СРС)	1. Большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc_tor 2. Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Пиголкин Ю.Н., Дубравин И.А. Судебная медицина: Compendium: учебное пособие.-М.: ГЭОТАР — Медиа, 2011.-288стр.

1.9 Изучение трупа. Техника судебно-медицинского исследования.	— лекция - информационная — практическое занятие — собеседование по макропрепаратам, (защита докладов-презентаций)	— подготовиться к тестовому контролю, решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) — тестовый контроль, работа с макропрепаратами, заполнение таблиц (ауд. СРС)	1. Большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc tor 2. Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Пиголкин Ю.Н., Дубравин И.А. Судебная медицина: Compendium: учебное пособие.-М.: ГЭОТАР — Медиа, 2011.-288стр.
---	---	--	---

Приложение А 2

Примерные ситуационные задачи для домашних заданий

Задача 1

Судебно-медицинский диагноз. Колото-резаная рана передней поверхности груди слева на уровне пятого межреберья по среднеключичной линии, проникающая в грудную полость со сквозным повреждением сердечной сорочки и передней стенки левого желудочка сердца. Гемоперикард (450 мл). Гемотампонада сердца. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких.

Вопросы:

1. Укажите основное заболевание?
2. Укажите осложнение основного заболевания?
3. Укажите сопутствующее заболевание?
4. Заполните «медицинское свидетельство о смерти»?
5. Сформулируйте вывод о причине смерти

Ответы:

1. Колото-резаная рана передней поверхности груди.
2. Гемотампонада сердца.
3. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких.
4. I. а) гемотампонада сердца
б) гемоперикард
б) колото-резаное ранение груди с повреждением сердца
5. Смерть наступила в результате колото-резаного ранения передней поверхности груди с повреждением сердца, осложнившегося гемотампонадой сердца.

Задача 2

Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 9 ч. Местом осмотра является пляж. У кромки воды обнаружен труп неизвестного

мужчины 20-25 лет, лежащий на спине. Из одежды на трупе только синие плавки. Трупное окоченение выражено в жевательной мускулатуре, отсутствует в мышцах шеи, верхних и нижних конечностях. Трупные пятна обильные, фиолетового цвета, расположены на задней поверхности туловища, при надавливании динамометром с усилием 2 кг/см² исчезают и восстанавливаются через 20 с. Температура в прямой кишке - 35 °С при температуре окружающей среды 23 °С. Глаза закрыты, зрачки диаметром по 0,5 см, соединительные оболочки глаз серого цвета, без кровоизлияний. На коже в правой подвздошной области обнаружен своеобразный рисунок в виде древовидного разветвления, красновато-бурого цвета, переходящего на переднюю поверхность правого бедра. Других повреждений не обнаружено. В 30 см от трупа находится пляжный лежак с обугливанием и расщеплением в центре. Осмотр окончен в 14 ч.

Вопросы:

1. Назовите достоверные признаки смерти, отмеченные в протоколе?
2. Установите давность наступления смерти?
3. Укажите на ошибку, допущенную при исследовании и описании трупных явлений, имеющую отношение ко второму вопросу?
4. Назовите признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде травмирующего предмета?
5. Какие особенности имеет протокол осмотра места происшествия при осмотре трупа неизвестного лица?

Ответы:

1. Ранние трупные изменения.
2. ДНС – 1,5-2 часа.
3. Не исследованы и не описаны суправитальные реакции (реакция мышц на механическое раздражение, реакция зрачков на введение фармакологических

препаратов).

4. «Фигура молнии» в правой подвздошной области; обугливание и расщепление пляжного лежака (действие атмосферного электричества).

5. «Словесный портрет», стоматологический статус и особые приметы.

Задача 3

Из постановления о назначении СМЭ следует, что по улице Р. у дома № 18 произошла драка, в которой участвовали 3 человека. Один из них после случившегося прижимал ко рту окровавленный платок. При осмотре места происшествия на земле был обнаружен зуб человека, который затем направлен на экспертизу.

При СМЭ установлено, что коронка зуба имеет долотообразную форму, губная поверхность которой слегка выпуклая, а язычная вогнутая, с наличием эмалевой складки и участков стертости. Боковые поверхности коронки треугольной формы. Ширина коронки - 8,4 мм, длина - 10,6 см. Угловой признак отчетлив. Один из углов, образованный режущим краем коронки и боковой ее поверхностью, почти прямой, где наиболее выражен признак кривизны. Противоположный угол - тупой и закругленный. Корень зуба имеет вид удлиненного конуса с тупой верхушкой, продольная ось которого отклонена вправо.

Вопросы:

1. Назовите основные признаки, используемые при экспертизе отдельного зуба?
2. Дайте характеристику признаков кривизны эмали и угла коронки?
3. Дайте характеристику признака корня?
4. К какой группе зубов относится найденный зуб?
5. Каково его расположение на челюсти?

Ответы:

1. Основные признаки, используемые при экспертизе отдельного зуба: 1) зубные признаки (признаки кривизны эмали и угла коронки, признак корня) и 2) анатомические особенности зубов.

2. Признак кривизны эмали коронки характеризуется тем, что выпуклость губной и щечной поверхности зуба выражена больше на половине, обращенной к средней линии, а губная поверхность каждого зуба шире язычной.

Признак угла коронки: сторона зуба, обращенная к средней линии, образует с медиальной поверхностью острый угол, а дистальная поверхность переходит в режущий край, образуя закругленный угол.

3. Признак корня: угол, образованный продольными осями коронки и корня зуба, оказывается открытым в сторону, с которой взят зуб.

4. Найденный зуб является медиальным резцом верхней челюсти.

5. Локализация - правосторонняя.

Задача 4

Обстоятельства дела. Из постановления следует, что гр-н Г. обнаружен мертвым на улице (на проезжей части).

Наружное исследование. Голова деформирована (уплощена). На коже лба и волосистой части головы – прерывистая ссадина с плотной западающей поверхностью. В области верхних век – кровоподтеки темно-синего цвета. Из отверстий носа вытекает обильное количество жидкой крови. Иных повреждений при наружном исследовании не обнаружено.

Внутреннее исследование. В мягких тканях левой половины грудной клетки -

обширное темно-красное кровоизлияние. Обнаружены двойные переломы II – XI ребер слева по передней подмышечной и лопаточной линиям. Края переломов - с признаками сжатия по наружной костной пластинке, с признаками растяжения – по внутренней. В межреберных мышцах в проекции переломов очаговые темно-красные кровоизлияния. В области корней легких, воротах почек и селезенки крупноочаговые пропитывающие кровоизлияния. Линейный поверхностный разрыв правой доли печени. В брюшной полости около 200 мл темно-красной жидкой крови. Обнаружен многооскольчатый перелом свода и основания черепа (по типу «паутинообразного») с переходом на лицевой скелет. Лобные доли мозга разможены, пропитаны кровью. Под мягкой мозговой оболочкой мозжечка - тонкие кровоизлияния. В желудочках мозга жидкая кровь. Позвоночник, кости таза и конечностей целы. Из вскрытых полостей и от органов ощущался запах алкоголя.

Вопросы:

1. Назовите категорию смерти?
2. Установите род смерти?
3. Определите вид смерти?
4. Составьте судебно-медицинский диагноз?
5. Сформулируйте типовые для данного вида смерти выводы?

Ответы:

1. Насильственная.
2. Установление рода смерти выходит за пределы компетенции судебно-медицинского эксперта.
3. Множественные повреждения (падение с большой высоты).
4. **Сочетанная травма (множественные повреждения): закрытый многооскольчатый перелом черепа, ушиб-размозжение головного мозга; множественные переломы ребер слева; кровоизлияния в корнях легких, воротах почек и селезенки, поверхностный разрыв правой доли печени, гемоперитонеум (200 мл). Ссадины и кровоподтеки лица и волосистой части головы.**

5.1. Указанные повреждения возникли от действия твердого тупого предмета с широкой поверхностью и сотрясения тела. Место первичного воздействия - лобно-теменная область головы и далее левая половина груди. Не исключено, что данные повреждения могли возникнуть при падении с достаточно большой высоты на покрытие дороги.

5.2. Повреждения возникли прижизненно, непосредственно перед смертью.

5.3. Смерть наступила от сочетанной травмы с повреждением внутренних органов.

5.4. При исследовании трупа из полостей и от внутренних органов ощущался запаха алкоголя.

Задача 5

Обстоятельства дела. Гр-н. К. месяц назад во время драки получил удар лыжной палкой в область левого глаза. По данным медицинских документов, потерпевший поступил в специализированный стационар по поводу ранения левого глазного яблока с повреждением хрусталика и стекловидного тела. В тот же день произведена энуклеация глазного яблока. Послеоперационный период протекал без осложнений. Со стороны правого глаза отклонений от нормы нет. OD = 1,0.

Жалобы: на отсутствие левого глаза.

Объективно. Область левого глаза закрыта черной повязкой, по снятии которой, оказалось, что левое глазное яблоко отсутствует. Левая глазная впадина выстлана рубцовой тканью розового цвета. Правый глаз видит хорошо.

Вопросы:

1. Определите характер повреждений?
2. Установите давность причинения повреждений?

3. Определите вид травмирующего предмета и механизм травмы?
4. Назовите квалифицирующий признак?
5. Установите степень тяжести вреда здоровью?

Ответы:

1. Проникающее ранение левого глазного яблока с повреждением хрусталика и стекловидного тела.
2. Давность - примерно совпадает со сроками, указанными в обстоятельствах дела (рубцовая ткань).
3. Повреждения могли образоваться от действия заостренной выступающей части твердого предмета (удара лыжной палки).
4. Значительная стойкая утрата общей трудоспособности (более 1/3)
5. Тяжкий вред здоровью.

Приложение А 3

Домашнее задание №1 – Доклад-презентация

Тема: *Судебно-медицинская танатология.*

Цели:

- получить более глубокие знания по данной теме;
- закрепить навыки пользования дополнительной литературой;
- научиться составлять и оформлять мультимедийную презентацию.

Задание: подготовить доклад и мультимедийную презентацию на одну из выбранных тем.

Порядок выполнения работы

1. Изучить дополнительную литературу по данной теме.
2. Изучить правила выполнения реферативных работ.
3. Подготовить реферат по теме (на выбор):

Форма контроля: доклад и демонстрация мультимедийной презентации

Домашнее задание №2 – Доклад-презентация

Тема: Повреждения и смерть от действия высокой, низкой температуры и других физических факторов.

Цели:

- получить более глубокие знания по данной теме;
- закрепить навыки пользования дополнительной литературой;
- научиться составлять и оформлять мультимедийную презентацию.

Задание: подготовить доклад и мультимедийную презентацию на одну из выбранных тем.

Порядок выполнения работы

1. Изучить дополнительную литературу по данной теме.
2. Изучить правила выполнения реферативных работ.
3. Подготовить реферат по теме (на выбор):

Форма контроля: доклад и демонстрация мультимедийной презентации

Приложение А 4

Пример заданий в тестовой форме для текущего контроля

1. К осмотру трупа на месте его обнаружения в качестве специалиста в области судебной медицины могут быть привлечены все, кроме:
 - хирурга, - терапевта, - акушер-гинеколога, - педиатра, - провизора.
2. К производству судебно-медицинской экспертизы трупа могут быть привлечены все перечисленные специальности, кроме: - хирурга, - терапевта, - педиатра, - провизора.
3. Участвуя в осмотре трупа на месте происшествия, врач специалист в области судебной медицины в обязательном порядке должен:
 - Зафиксировать позу трупа, - убедиться в отсутствии признаков жизни у потерпевшего, - зафиксировать посмертные изменения, - установить причину смерти потерпевшего.
4. Для ориентировочного суждения о давности наступления смерти на месте происшествия определяют:
 - ректальную температуру, - стадию развития трупных пятен, - степень выраженности мышечного окоченения, - реакцию поперечно-полосатых мышц на механическое воздействие.
5. На перемещение тела или изменение его положения указывает:
 - наличие множественных взаимопараллельных царапин на теле, - наличие трупных пятен как на передней, так и на задней поверхностях тела, - несоответствие локализации трупных пятен позе трупа, - отсутствие мышечного окоченения в отдельных группах мышц.
6. При описании раны в ходе осмотра трупа на месте его обнаружения врач специалист в области судебной медицины должен отметить: - размеры и форму раны, - направление потоков крови, - состояние концов и краев раны, - глубину раневого канала.
7. Для обнаружения пятен крови допустимо проведение: - осмотра невооруженным глазом при обычном и косо падающем освещении, - осмотра в ультрафиолетовых лучах, - осмотра с помощью лупы, - проба с перекисью водорода.
8. Различают следующие этапы осмотра места происшествия: - статический, - основной, - динамический.
9. Наружный осмотр трупа на месте его обнаружения осуществляется с участием: - врача специалиста в области судебной медицины, - врача любой специальности, - иного специалиста, - среднего медицинского работника.
10. Осмотр места происшествия является: - экспертизой, - первоначальным следственным действием, - освидетельствованием, - первичным исследованием трупа.
11. Врач специалист в области судебной медицины проводит работу на месте происшествия по:
 - своей инициативе, - указанию следователя, - указанию оперативного работника милиции, - определению суда.
12. Врач судебно-медицинский эксперт, принимающий участие как специалист в осмотре трупа на месте его обнаружения, участвовать в дальнейшем в качестве судебно-медицинского эксперта; - вправе при определенных обстоятельствах, - вправе, - не вправе.
13. На месте обнаружения трупа врач специалист в области судебной медицины может осуществлять следующие манипуляции: - оформлять протокол осмотра места происшествия, - оказать помощь следователю в обнаружении и изъятии следов и других вещественных доказательств, - консультировать следователя по вопросам, связанным с осмотром трупа и последующим проведением судебно-медицинской экспертизы, - давать пояснения по поводу выполняемых им действий.
14. На месте происшествия врач-специалист в области судебной медицины может осуществлять следующие манипуляции с одеждой трупа: - снимать одежду, - расстегивать и приподнимать одежду, - в отдельных случаях разрезать одежду и обувь, о чем делая соответствующую запись в протоколе.
15. Достоверными признаками смерти, устанавливаемыми на месте обнаружения трупа, являются:
 - снижение температуры тела ниже 30^оС, - признак Белоглазова, - трупные пятна и трупное окоченение,
 - снижение температуры тела ниже 20^оС, - поздние трупные изменения.
16. На месте происшествия врач-специалист в области судебной медицины может только: - произ-

вести зондирование раневого канала, - взять мазки из половых органов трупа женщины, - определить наличие металлизации кожных покровов, - проводить предварительные пробы на наличие крови, - иссечь края кожных ран для последующего проведения лабораторного исследования.

17. Основными методами определения давности наступления смерти на месте происшествия являются:

- реакция поперечно-полосатых мышц на механическое воздействие, - термометрия тела трупа,
- исследование трупных пятен и мышечного окоченения, - исследование ферментов во внутренних органах.

Приложение А 5

Вопросы к зачету по «Судебной медицине»

1. Определение понятия "судебная медицина". Этапы судебно-медицинской экспертизы.
2. Функции судебной медицины. Связь судебной медицины с другими науками.
3. Система предмета судебной медицины.
4. Объекты судебно-медицинской экспертизы. Основные виды экспертиз. Методология судебной медицины
5. История судебной медицины: ее зарождение и развитие.
6. Реакционное направление в судебной медицине.
7. История судебной медицины в дореволюционной России.
8. Судебно-медицинская экспертиза после 1917 года.
9. Основные направления развития научных судебно-медицинских исследований в РФ в настоящее время.
10. Понятие о судебно-медицинской экспертизе и ее процессуальных основах.
11. Ст. 79 УПК: обязательное проведение экспертизы.
12. Виды судебно-медицинской экспертизы. Ст.81 УПК.
13. Заключение эксперта. Ст.80 УПК.
14. Судебно-медицинские эксперты и врачи-эксперты. Отвод эксперта. Ст.59 и 67 УПК.
15. Обязанности, права и ответственность эксперта. Ст.82 УПК. Ст.307, 310 УК.
16. Экспертиза на предварительном следствии и дознании.
17. Экспертиза в процессе судебного следствия.
18. Судебно-медицинская документация.
19. Организация судебно-медицинской службы в РФ.
20. Основные нормативные акты, регламентирующие деятельность судебно-медицинских учреждений и судмедэкспертов. Общая схема проведения экспертизы. Взаимодействие БСМЭ и ЛПУ.
21. Порядок и методика проведения экспертиз живых лиц.
22. Основные виды экспертиз живых лиц. Экспертизы по определению состояния здоровья.
23. Определение телесных повреждений. Виды травматизма. Понятие о судебно-медицинской травматологии.
24. Определение и классификация повреждений. Повреждающие факторы.
25. Определение механического повреждения. Классификация механической травмы. Понятие об оружии, орудии, предмете.
26. Ссадина и кровоподтек: определение, механизмы образования; судебно-медицинское значение.
27. Общая характеристика переломов, вывихов и растяжений. Повреждения внутренних органов. Размятие, расчленение тела.
28. Танатология: определение. Этапы умирания. Смерть.
29. Судебно-медицинская классификация смерти.
30. Констатация смерти. Признаки быстро наступившей смерти.
31. Трупные пятна. Механизм образования. Судебно-медицинское значение.
32. Трупное окоченение, высыхание. Охлаждение трупа. Аутолиз.
33. Поздние трупные изменения.
34. Осмотр места происшествия. Задачи следователя. Порядок производства осмотра. Ст.179 УПК.
35. Участие врача специалиста в области судебной медицины в осмотре трупа на месте происшествия. Ст.180 УПК. Повторный осмотр МП.
36. Методика и исследовательность осмотра трупа на месте происшествия. Протокол осмотра места происшествия. Ст. 182 УПК.
37. Поводы и задачи судебно-медицинского исследования трупа.
38. Порядок и методика судебно-медицинского исследования трупа.
39. Документальное оформление исследования трупа.
40. Особенности судебно-медицинского исследования трупа при насильственной смерти.
41. Вещественные доказательства.
42. Вещественные доказательства биологического происхождения. Их выявления и

фиксация.

43. Изъятие и направление вещдоков на экспертизу.

44. Взятие образцов. Ст.186 УПК.

45. Методика судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств биологического происхождения. Оформление результатов экспертизы.

46. Вопросы, решаемые при исследовании следов подозрительных на кровь. Виды следов крови по форме и механизму образования.

47. Исследование волос, спермы и других объектов. Судебно-цитологическое исследование.

48. Исследование вещественных доказательств в медико-криминалистической лаборатории.

49. Установление личности неизвестного человека.

50. Правила судебно-медицинской, акушерско-гинекологической экспертизы. Правила судебно-медицинской экспертизы половых состояний у мужчин.

51. Судебно-медицинские экспертизы установления пола и определения половой зрелости.

52. Судебно-медицинские экспертизы установления девственности, беременности, бывших родов, аборта, производительной способности.

53. Судебно-медицинская экспертиза при половых преступлениях.

54. Определение понятий "вред здоровью", "повреждающий фактор", "тяжесть вреда здоровью", "опасность для жизни", "угрожающее жизни состояние". Квалифицирующие признаки вреда здоровью.

55. Определение понятия "расстройство здоровья", "стойкая утрата трудоспособности". Ст.111, 112, 115 УК.

56. Побои, истязания, мучения. Ст.116, 117 УК.

57. Особенности осмотра трупов в случаях смерти от повреждений острыми и тупыми предметами, огнестрельных повреждений, при повешении и автотравме.

58. Посмертные повреждения. Порядок списания повреждений. Вопросы, решаемые экспертами при исследовании повреждений и смерти от них. Последовательность нанесения повреждения.

59. Судебно-медицинские исследования неизвестных, расчлененных, скелетированных, эксгумированных трупов.

60. Общая характеристика тупых и твердых предметов. Классификация тупых предметов по характеру их травмирующей поверхности.

61. Механизм возникновения повреждений тупыми твердыми предметами. Взаимосвязь механизма и характера повреждений.

62. Раны от действия тупых предметов. Зависимость морфологии ушибленных ран от свойств травмирующей поверхности.

63. Судебно-медицинское значение ран, причиненных тупым предметом.

64. Прямые и не прямые переломы. Морфогенез перелома: зоны сжатия и растяжения.

65. Переломы трубчатых костей: основные виды деформации.

66. Морфология переломов плоских костей тупыми предметами с ограниченной и неограниченной травмирующими поверхностями. Судебно-медицинское значение переломов.

67. Классификация ЧМТ. Импрессионная травма.

68. ЧМТ: инерционная травма.

69. Компрессионная травма головы. Морфологическая характеристика очага контузии мозга.

70. Классификация острых предметов. Повреждения режущими предметами

71. Повреждения колющими орудиями.

72. Колото-резаные раны. Повреждающие части ножа. Основной и дополнительный разрезы.

73. Характеристика краев и концов колото-резаных ран. Соотношение ширины клинка и длины раны.

74. Особенности повреждений одежды колюще-режущими орудиями.

75. Колото-резаные раны: повреждения от ограничителя, рукоятки, бородки ножа.

Дополнительное исследование колото-резаных ран.

76. Рубленые раны.

77. Признаки новорожденности. Ст. 105, 106 УК.

78. Признаки живорожденности.

79. Микроскопическое исследование пупочных сосудов. Жизненные пробы.

80. Определение доношенности, зрелости, жизнеспособности младенца; продолжительности жизни плода и младенца.

81. Решение вопросов о причине смерти в случаях ненадлежащего ухода и наличия повреждений. Классификация причин смерти новорожденных.

82. Автотравма: место в структуре транспортной травмы и судебно-медицинской смертности, Эпидемиология автотравматизма. Судебно-медицинская классификация автотравмы.

83. Автотравма: типичные и характерные повреждения. Фазы травматического процесса.

84. Травма в результате столкновения автомобиля с человеком.

85. Травма в результате перекатывания колеса автомобиля через тело человека.

86. Травма в результате падения человека с большой высоты.

87. Травма в результате падения человека на плоскости.

88. Огнестрельное оружие: определение, классификация. Устройство боевого и охотничьего патрона. Механизм выстрела.

89. Повреждающие факторы выстрела.

90. Повреждения выстрелами с неблизкой дистанции: сквозные, слепые и касательные огнестрельные ранения.

91. Дифференциальная диагностика входного и выходного огнестрельных повреждений.

92. Огнестрельные повреждения при выстреле в упор.

93. Огнестрельные повреждения при выстрелах с близкой дистанции.

94. Токсикология; определение, классификация. Понятие о ядах и условиях их действия. Особенности клиники и классификация отравлений. Особенности проведения экспертизы на трупе и живом.

95. Отравления неорганическими кислотами.

96. Отравления щелочами.

97. Отравления ртутью и мышьяком.

98. Отравления ядами, изменяющими состав крови, и функциональными ядами.

99. Регламентация прав и обязанностей медицинских работников. Ответственность врача.

100. Профессиональные правонарушения медицинских работ. Классификация дефектов и нарушений.

101. Умышленные преступления в связи с медицинской деятельностью.

102. Неосторожные действия медицинских работников. Халатность.

103. Несчастный случай в медицинской практике. Врачебные ошибки.

104. Особенности судебно-медицинской экспертизы при врачебных делах.

105. Определение и классификация механической асфиксии.

106. Патофизиология и патоморфология механической асфиксии.

107. Судебно-медицинская экспертиза повешения.

108. Судебно-медицинская экспертиза удушения руками и петлей.

109. Утопление в воде. Определение и классификация. Условия, способствующие утоплению.

110. Истинный тип утопления.

111. Асфиктический тип утопления.

112. Травма в салоне автомобиля.

Приложение Б

Технологическая карта
учебной дисциплины «Судебная медицина»
семестр 11 ЗЕТ 3, вид аттестации - зачет, акад. часов - 72,
баллов рейтинга - 150

№ и наименование раздела учебный дисциплины, КП/КР	№ недели сем.	Трудоемкость, ак. час					Форма текущего контроля успев. (в соотв. с паспортом ФОС)	Максим. кол-во баллов рейтинга
		Аудиторные занятия				СРС		
		ЛЕК	ПЗ	ЛР	АСРС			
1.1 Понятие судебной медицины. Идентификация личности. Общая травматология.	Занятия проходят цикловым методом	2	6		2	4	- ПР - Тест Собеседова ние - СЗ	4 балла 3 балла 2 балла 2 балла
1.2 Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми предметами. Морфогенез перелома костей.	Занятия проходят цикловым методом	2	6		2	4	- ПР - Тест Собеседова ние - СЗ	4 балла 3 балла 2 балла 2 балла
1.3 Судебно-медицинская экспертиза повреждения острыми предметами. Характеристика ран.	Занятия проходят цикловым методом	2	6		2	4	- Тест Собеседова ние - СЗ	4 балла 5 баллов 2 балла
1.4 Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений. Виды огнестрельного оружия.	Занятия проходят цикловым методом	2	6		3	4	-Тест Собеседова ние по макропрепа ратам - СЗ	4 балла 5 баллов 2 балла
1.5 Судебно-медицинская экспертиза транспортной травмы, падения с высоты. Производственная травма. Основные виды автомобильной травмы.	Занятия проходят цикловым методом	2	6		3	4	- Тест Собеседова ние по макропрепа ратам - СЗ	4 балла 5 баллов 2 балла
1.6 Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии, гипоксии. Утопление.	Занятия проходят цикловым методом	2	6		3	4	- Тест Собеседова ние по макропрепа ратам	5 баллов 6 баллов
1.7 Судебно-медицинская токсикология	Занятия проходят цикловым методом	2	6		3	4	- Тест Собеседова ние по макропрепа ратам	5 баллов 6 баллов
1.8 Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных.	Занятия проходят цикловым	2	6		3	4	-Тест Собеседова ние по	5 баллов 6 баллов

	методом						макропрепаратам	
1.9 Изучение трупа. Техника судебно-медицинского исследования.	Занятия проходят цикловым методом	2	6		3	4	-Тест Собеседование по макропрепаратам	6 баллов 6 баллов
Зачет								50
Всего 10 семестр		18	54		24	36		150

Критерии оценки качества освоения студентами дисциплины
(в соответствии с Положением «Об организации учебного процесса по основным образовательным программам высшего профессионального образования» от 27.09.2011г. № 32):

- оценка «удовлетворительно» – 90 – 112 баллов
- оценка «хорошо» – 113 – 134 баллов
- оценка «отлично» – 135 – 150 баллов

Приложение В

Карта учебно-методического обеспечения

Дисциплины: Судебная медицина.

Направление (специальность) 060101.65 – «Лечебное дело» . Формы обучения очная

Курс 6 Семестр 11

Часов: всего - 3 ЗЕ, лекций - 18, практ. зан. - 54, СРС - 60

Обеспечивающая кафедра – общей патологии

Таблица 1. Обеспечение дисциплины учебными изданиями

Библиографическое описание издания (автор, наименование, вид, место и год издания, количество страниц)	Кол. экз. в библ. НовГУ ИМО	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия		
1. Пиголкин Ю.Н., Дубровин И.А. Судебная медицина: Compendium: учебное пособие.-М.: ГЭОТАР — Медиа, 2011. - 288с.	1 экз.	
2. Судебная медицина: справочник: Учеб. Пособие для послевуз. проф. образования врачей: Для вузов/ Ю.А. Неклюдов: Под ред. В.В. Козлова. - М.: Дрофа, 2007. - 608с.	2 экз.	
3. Судебная медицина: Общая и особенная части: Учебник/ С.Ф. Щадрин, С.Н. Гирько, С.В. Николаев, Е.В. Верхолина и др. - Изд. 2-е, исправл. И доп. - М.: Изд-во ЭКСМО, 2006. - 640с.	2 экз.	
4. Буромский И.В., Киевно В.А., Пашиных Г.А. Судебно-медицинская экспертиза: Термины и понятия: Словарь для юристов и судебно-медицинских экспертов.- М.: Норма, 2006. - 256с.	1 экз.	
5. Джувалыков Г.П. И др. Практикум по судебной медицине/ Г.П. Джувалыков и др. - Ростов н/Д.: Феникс, 2006. - 416с.	1 экз.	
6. Атлас по судебной медицине/ Под редакцией Ю.И. Пиголкина, И.Н. Богомоловой.- М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2006. - 312с.	2 экз.	

Таблица 2 — Информационное обеспечение дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
1. Рабочая программа «Судебная медицина» 2015/2016 Сост. Е.В. Шачнев — НовГУ имени Ярослава Мудрого, ИМО, ОП.	www.novsu.ru	
Большая медицинская энциклопедия	http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doctor	
Всероссийский медицинский портал	http://www. Medline.ru	

* Все материалы УМК расположены на сайте www.novsu.ru

Учебно - методическое обеспечение дисциплины 100%

Действительно для учебного года 2015-2016 г.

Зав. кафедрой ОП _____ Т.И.Оконенко

СОГЛАСОВАНО
НБ ИМО НовГУ

зав. орг. общ.

должность

ли

подпись

Лятовская

расшифровка

